

団・指導者調査書 令和 ×× 年度)

(表面)

団 名	国体バレーボール		スポーツ 少年団	単位団 番 号	07-201- ×××											
主な活動種目	バレーボール															
活動内容	主な活動 場所		☆☆地区体育館、△△小学校体育館													
	活動 回数	定期・不定期	月( )回活動 週( 3 )回 ( 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 )													
	1回の活動時間		約( 2.5 )時間 → ( 17:00 ~ 19:30 )													
代表指導者 氏名	ふりがな ( ふくしま いちろう ) 福島 一郎															
住所	〒 960-8166 福島市仁井田字西下川原××番地の×															
連絡先	TEL 024-000-0000 携帯 090-0000-0000 FAX 024-000-0000															
事務担当者 氏名	ふりがな ( ふくしま じろう ) 福島 次郎															
住所	〒 960-8021 福島市霞町△番△号 福島アパート〇〇〇号室															
連絡先	TEL 024-000-0000 携帯 090-0000-0000 FAX 024-000-0000															
結成年月日	昭和・平成 2 年 4 月															
団 員 数		3歳～	小学生						中学生			高校生			他	計
			1年	2年	3年	4年	5年	6年	1年	2年	3年	1年	2年	3年		
	男子	2	2	3	3		2	3							1	16
	女子	1	1	2	2	2	3									11
	計	3	3	5	5	2	5	3							1	27
団員の主な通学先( ふくしま小学校 )																
指導者数		合計	理念あり	理念なし	役員 スタッフ数			合計	役員	スタッフ						
	男性	3	2 人	1 人			男性	3	2 人	1 人						
	女性	0	人	人			女性	2	0 人	2 人						
	計	2	1 人	人			計	5	2 人	3 人						

※記載された個人情報、登録関連資料の送付およびスポーツ少年団各種事業の案内等を目的に利用いたします。

※見学や入団等についての問い合わせがあった場合、団紹介をしてもよろしいですか？(YES・NO)

※YESの場合の連絡先はどちらですか？該当する項目に○を付けてください。

[ 代表指導者 ・ 事務担当者 ・ その他(氏名: 福島 三郎 TEL: 024-000-0000 ) ]